

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	PS	66621	8/10
O.I.P.E. CLASSIFIER		73	8/16/00
FORMALITY REVIEW	SS	JCSN	08-20-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 (Through numeral) ... Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Date
1	9/1/00
2	9/1/00
3	9/1/00
4	9/1/00
5	9/1/00
6	9/1/00
7	9/1/00
8	9/1/00
9	9/1/00
10	9/1/00
11	9/1/00
12	9/1/00
13	9/1/00
14	9/1/00
15	9/1/00
16	9/1/00
17	9/1/00
18	9/1/00
19	9/1/00
20	9/1/00
21	9/1/00
22	9/1/00
23	9/1/00
24	9/1/00
25	9/1/00
26	9/1/00
27	9/1/00
28	9/1/00
29	9/1/00
30	9/1/00
31	9/1/00
32	9/1/00
33	9/1/00
34	9/1/00
35	9/1/00
36	9/1/00
37	9/1/00
38	9/1/00
39	9/1/00
40	9/1/00
41	9/1/00
42	9/1/00
43	9/1/00
44	9/1/00
45	9/1/00
46	9/1/00
47	9/1/00
48	9/1/00
49	9/1/00
50	9/1/00

Claim	Date
51	9/1/00
52	9/1/00
53	9/1/00
54	9/1/00
55	9/1/00
56	9/1/00
57	9/1/00
58	9/1/00
59	9/1/00
60	9/1/00
61	9/1/00
62	9/1/00
63	9/1/00
64	9/1/00
65	9/1/00
66	9/1/00
67	9/1/00
68	9/1/00
69	9/1/00
70	9/1/00
71	9/1/00
72	9/1/00
73	9/1/00
74	9/1/00
75	9/1/00
76	9/1/00
77	9/1/00
78	9/1/00
79	9/1/00
80	9/1/00
81	9/1/00
82	9/1/00
83	9/1/00
84	9/1/00
85	9/1/00
86	9/1/00
87	9/1/00
88	9/1/00
89	9/1/00
90	9/1/00
91	9/1/00
92	9/1/00
93	9/1/00
94	9/1/00
95	9/1/00
96	9/1/00
97	9/1/00
98	9/1/00
99	9/1/00
100	9/1/00

Claim	Date
101	9/1/00
102	9/1/00
103	9/1/00
104	9/1/00
105	9/1/00
106	9/1/00
107	9/1/00
108	9/1/00
109	9/1/00
110	9/1/00
111	9/1/00
112	9/1/00
113	9/1/00
114	9/1/00
115	9/1/00
116	9/1/00
117	9/1/00
118	9/1/00
119	9/1/00
120	9/1/00
121	9/1/00
122	9/1/00
123	9/1/00
124	9/1/00
125	9/1/00
126	9/1/00
127	9/1/00
128	9/1/00
129	9/1/00
130	9/1/00
131	9/1/00
132	9/1/00
133	9/1/00
134	9/1/00
135	9/1/00
136	9/1/00
137	9/1/00
138	9/1/00
139	9/1/00
140	9/1/00
141	9/1/00
142	9/1/00
143	9/1/00
144	9/1/00
145	9/1/00
146	9/1/00
147	9/1/00
148	9/1/00
149	9/1/00
150	9/1/00

BEST AVAILABLE COPY

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)